

(様式)

記入例

令和2年〇月〇〇日

令和2年度共同募金配分金受配申請書
(つながりをたやさない社会づくり事業費)

日付を必ずご記入ください。

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

1 法人・団体の概要

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 法人格 (該当欄に○を付してください) | 社会福祉法人 ○ 特定非営利活動法人 その他 () 任意団体(法人格なし) | 法人認可(認証)、団体発足年月日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 法人・団体名 | フリガナ アカイハネノカイ akaihaneの会 | |
| 代表者職氏名 | フリガナ リジチョウ アカバナタロウ 役職名 理事長 氏名 赤羽根太郎 印 | |
| 所在地 | 〒461-0000 名古屋市東区1-00 | TEL : 052-000-0000 FAX : 052-000-0000 E-mail : abc@defg.jp |
| 本申請の 連絡責任者名 | フリガナ ジムイン アイチハナコ 役職名 事務員 氏名 愛知花子 | |
| 連絡責任者の 連絡先 | TEL : 052-000-0000 | TEL : 052-000-0000 |
| | 携帯 : 090-0000-0000 | 携帯 : 090-0000-0000 |
| | 〒461-0000 名古屋市東区1-00 | |
| 今後の郵便物の 郵送先 (○を付してください) | ○ 1. 法人・団体所在地 2. 連絡責任者 | |

| | |
|-------------|--|
| 団体の 活動概要 | 地域の子育て中の親と子を対象に、毎週月・水曜日に子育てサロンを開催し、保護者の情報共有や交流の場を提供しているほか、保護者からの子育て相談対応や見守り、親子体操などの子育て支援活動を実施。また、地域の皆様の協力を得て、毎週子ども食堂を開催し、ごはんを十分に食べることができなかつたり、一人きりで食事をする人が多い子どもたちへの支援と地域との交流を図っています。 |
|-------------|--|

| |
|--------|
| 県共募受付欄 |
|--------|

2 配分事業の要望内容

| | |
|---------------------------------|--|
| 事業名 | 子どもと子育て中の家族への配食事業 |
| 事業実施 予定日、回数 | 12月1日～3月29日までの毎週月曜日 (17回) |
| 利用者 見込み数 | 1回あたり約50人、延べ850人 |
| 事業内容 (事業実施 場所、参加 条件など) | <p>子どもとその家族の安否確認と、子ども食堂を通じて築いた子どもとの関係を途切れさせないように、弁当や食材の提供を通して食事のサポートを続けます。</p> <p>買い物などが困難な子育て中の家庭や地域の子供達に、1回約50食のお弁当をコミュニティセンターにて受け取りに来る形で提供します。</p> <p>お弁当と併せて、新型コロナウイルス感染予防に関する情報を掲載したチラシを配布します。</p> <p>また、生活が困窮していると思われるひとり親家庭には、お米(5kg)を届けます。</p> |
| 共同募金配分 事業の周知 方法 | 開催チラシやお弁当を配布する際に「赤い羽根共同募金の助成を受けて実施」しているチラシを同封しお知らせします。ホームページ、Twitterに掲載します。 |

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 配分申請額 (30万円以内(万円単位)) | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 円 |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|

配分申請事業の収支について、ご記入ください。

執行できる範囲内の額としてください。
配分申請額は、万円単位です。

【収入】

【支出】

| 項目 | 金額(円) | 摘要 |
|------------------|---------|--------------|
| 配分金 (配分申請額) | 300,000 | |
| 行政補助金・ 他団体助成金 | | 補助・助成 機関名 |
| 参加者負担金 | | |
| その他 (自主財源等) | 41,000 | |
| 合計 ① | 341,000 | |

| 項目・品目 | 金額(円) | 共同募金配 分金の充当 (○を付してく ださい) | 使いみち・積算 |
|-------|---------|-----------------------------------|---|
| 食材等 | 290,000 | ○ | お弁当の食材 50食×17日分 米5キロ×10(ひとり親家庭に配 付) |
| お弁当容器 | 20,000 | ○ | 50食×17日分 |
| 衛生用品 | 4,000 | ○ | 消毒液、ビニル手袋 |
| 会場費 | 17,000 | | 会場賃借料(17回分) 1回1,000円 |
| 印刷代 | 10,000 | | 配食案内ちらし、新型コロ ナウイルス感染予防情報等 |
| 合計 ② | 341,000 | — | |

※①と②の金額が同額であることを確認
してください。

配分申請する事業分のみをご
記入ください。
金額は、概算でかまいません。

3 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、受配申請書と併せてご提出ください。

| 添付書類 | 留意事項 | 添付確認欄 |
|--------------------|---|--------------------------|
| 定款または会則・規約 | ○最新のを添付する | <input type="checkbox"/> |
| 前年度の実施概要 | ○令和元年度に実施した活動実績が分かるものを添付する。(事業報告、決算書など) | <input type="checkbox"/> |
| 今年度の実施予定概要 | ○令和2年度に実施する年間予定など活動予定が分かるものを添付する。(事業計画、予算書など) | <input type="checkbox"/> |
| その他、法人・団体の活動がわかる資料 | ○法人・団体の要覧、パンフレット、活動状況の写真等を添付する。 | <input type="checkbox"/> |

この申請書に記載いただいた個人情報は、配分案件の審査、通知、連絡等に使用します。また、許可なく第三者に提供いたしません。

原則、必須です。
提出前にご確認ください。